Załącznik nr 6 do SWZ

 Znak: ZP/RTG/4/21

**OŚWIADCZENIE**

Alteris S.A. jako producent systemu RIS/PACS funkcjonującego u Zamawiającego, którym jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Węgrowie ul. Kościuszki 15 potwierdza, że firma: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

zakupiła/zobowiązała się do zakupu na własny koszt\* w Alteris S.A. licencji na system RIS/PACS
z przeznaczeniem do uruchomienia w powyższym systemie urządzenia będącego przedmiotem zamówienia w postępowaniu na: **zakup aparatu RTG – ramię C, Znak ZP/RTG/4/21**.

***UWAGA!***

***Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub osobistym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowanie firmy Alteris S.A.***